Colelitiasis en el Ecuador*

Es la presencia de uno o varios cálculos (lítos ó piedras) en la vesícula biliar.

Produciendo cambios en la digestión, y en órganos cercanos como hígado o páncreas.

Colelitiasis

3,1% de egresos hospitalarios para el 2017 **3,1%**

1 2 3 4 5 2da causa de morbilidad general en el Ecuador 2017.

2,4:1

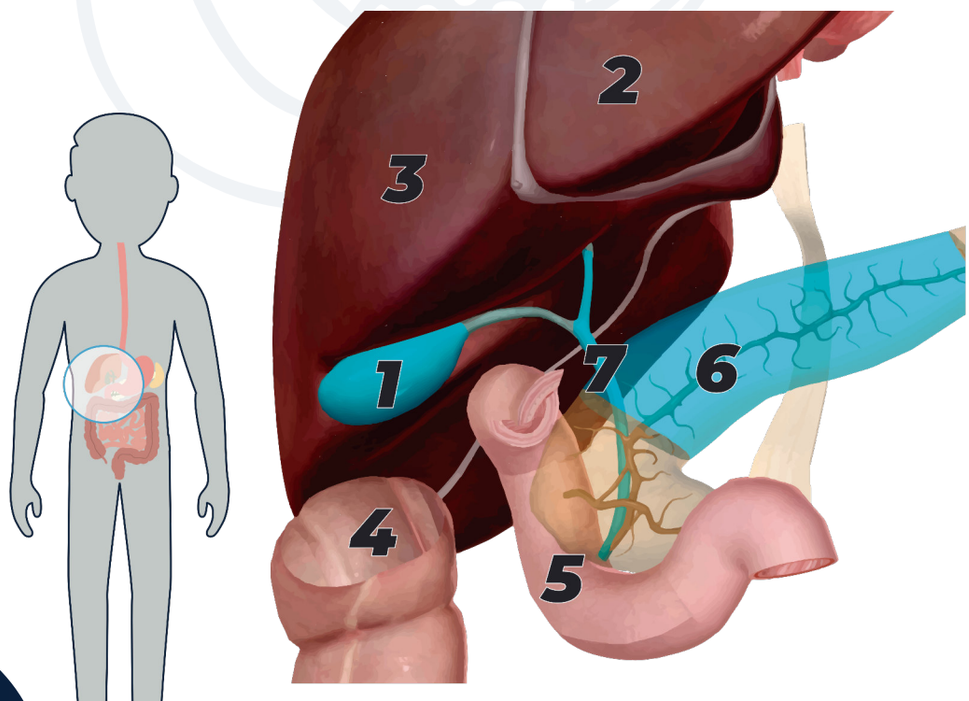
Relación Mujer:Hombre, para frecuencia diagnóstica de Colecistitis

71,1% Porcentaje de pacientes por genero en el 2017 **28,9%**

1 Primera causa de morbilidad en mujeres. Quinta causa de morbilidad en hombres. **5**

Escanéa Código Qr

www.cirujano.ec



1 Vesícula Biliar

2 Hígado: Lóbulo izquierdo

3 Hígado: Lóbulo derecho

4 Ángulo Hepático del Colon (Intestino Grueso)

5 Duodeno (Intestino Delgado)

6 Páncreas

7 Colédoco

Cirugía General y laparoscópica Avanzada - Cirugía Bariátrica - Metabólica

Dr. Fernando Torres Jaramillo
FACS
Cirugía General y laparoscópica
Cirugía Bariátrica (Obesidad) - Metabólica

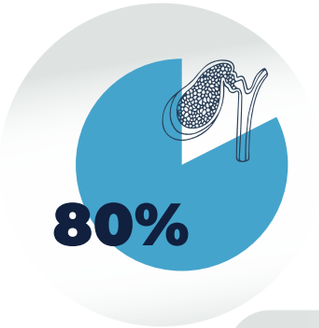
+593 (9)9 930 5350

+593 (2) 3 514301

Hospital de los Valles.
Consultorio 240
Cumbayá - Ecuador

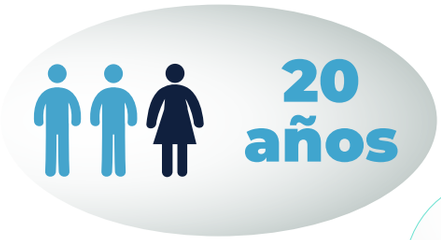
info@cirujano.ec

Colelitiasis: Sintomas y Riesgos



De los pacientes con colelitiasis no tienen síntomas.

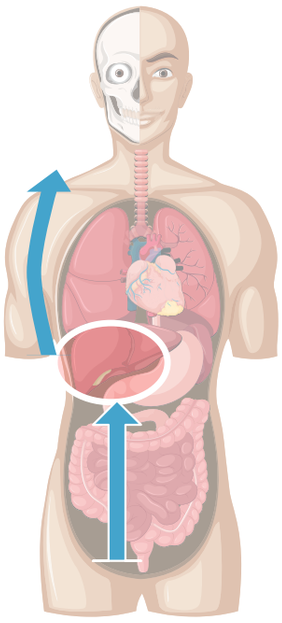
y su diagnostico es basado en estudios de imagen, pedidos por otras razones (ecografia)



de ese 80%, 1 de cada 3 pacientes, podrán presentar síntomas en 20 años

2%

Posibilidad de complicaciones por cada año de presencia de sintomas.



Colico Biliar

De Inicio abrupto en cuadrante superior derecho del abdomen.

Dura aprox. en 30 minutos a 3 hora.

Suele irradiarse a escápula derecha (hombro derecho).

Cierto tipo de comida puede precipitar el dolor, y que disminuya con ayuno

Complicaciones

20% de riesgo en 2 años de producir colecistitis (calculos en vesícula biliar), en pacientes sintomáticos

Infección en vía biliar (Colangitis) o inflación de organos vecinos como el pancreas (Pancreatitis).

Cancer de vesícula biliar, con un riesgo menor al 1 %

Colelitiasis

Escanéa Código Qr

www.cirujano.ec

*McGee, S. (Zn.d.). Evidence-based physical diagnosis. 4th ed. Philadelphia: Steven McGee. pp.445-455

info@cirujano.ec
Hospital de los Valles.
Consultorio 240
Cumbayá - Ecuador
+593 (2) 3 514301
+593 (9)9 930 5350
Dr. Fernando Torres Jaramillo
FACS
Cirugía General y laparoscópica
Cirugía Bariátrica (Obesidad) - Metabólica

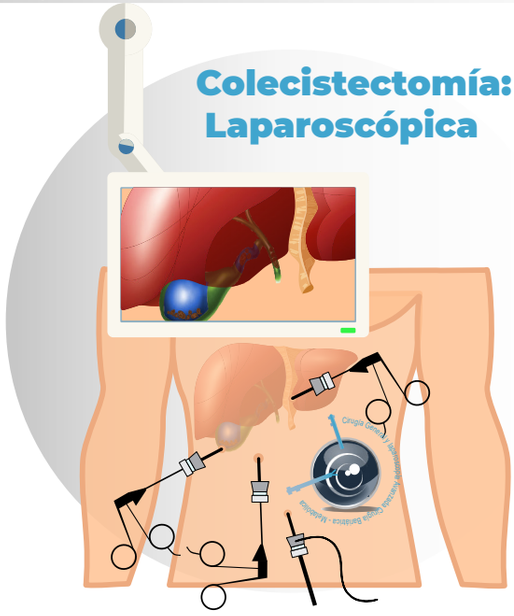
Cirugía General y laparoscópica a Manzana
Cirugía Bariátrica - Metabólica

Colelitiasis Tratamiento

La colecistectomía es el procedimiento quirúrgico indicado para el tratamiento de colelitiasis - colecistítis.

Según riesgo o complicaciones posibles, se escoje entre dos tecnicas, laparoscópica o abierta.

Colecistectomía: Laparoscópica



- 93% de procedimientos, son laparoscópicas. Dura de 1 a 2 horas.

- Para este procedimiento se abrirán 4 incisiones pequeñas de < 10 mm.

- Por estas incisiones se extirpará la vesícula biliar.

- Utilizando pinzas y camara de video apropiadas para laparoscopia.

- Recuperación rápida y con poco dolor.

Colecistectomía: Técnica abierta

- <3% de los procedimientos, indicado para pacientes de riesgo. Dura más de dos horas.

- Para estirpar la vesícula se realizará una incisión de 13 cm en el lado superior derecho del abdomen.

- Recuperación lenta, dolor moderado.

- 20% de los pacientes con sintomas no se someten a cirugia.

- La sintomatología (episodios) pudiera regresar dentro de 12 semanas.

- Para evitar nuevos episodios debe aumentar ejercicio de 2 a 3 horas a la semana.

Prefiera frutas y verduras, evite alimentos con exceso de carbohidratos (golosinas, pasteles o pan blanco).

Tratamiento No quirúrgico

Colelitiasis

Escanéa Código Qr

www.cirujano.ec

Dr. Fernando Torres Jaramillo
FACS
Cirugía General y laparoscópica
Cirugía Bariátrica (Obesidad) - Metabólica

+593 (9)9 930 5350

+593 (2) 3 514301

Hospital de los Valles.
Consultorio 240
Cumbayá - Ecuador

info@cirujano.ec

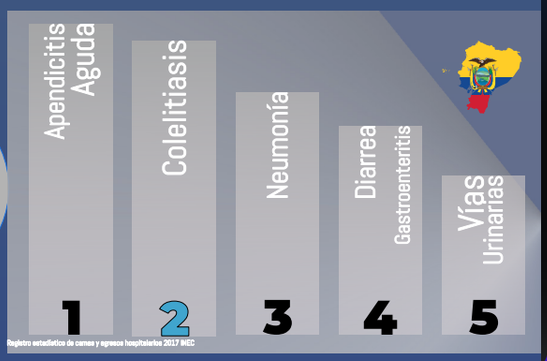
Colelitiasis

Datos Ecuador

12345 Segunda causa de morbilidad general en el Ecuador 2017.

71,1% Porcentaje de pacientes por genero en el 2017 **28,9%**

1 **5** 1era Causa de morbilidad en mujeres, 5ta en hombres.



Síntomas y Riesgos

80% De los pacientes con colelitiasis no tienen síntomas.

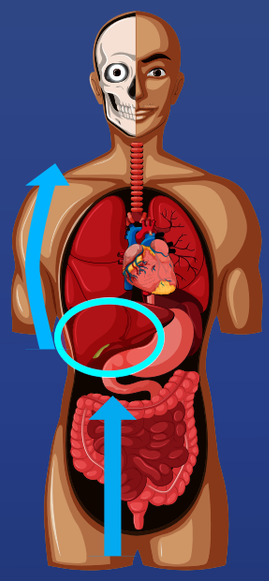
De Inicio abrupto en cuadrante superior derecho del abdomen.

Disminuye en 30 minutos a 3 horas.

Colico Biliar

30 min

a 3 horas



Complicaciones

30 min

20% de riesgo en 2 años de producir colecistitis (calculos en vesícula biliar), en pacientes sintomáticos

Cancer de vesícula biliar <1 %

Colelitiasis Tratamiento

Colecistectomía es el procedimiento quirúrgico para el tratamiento de colelitiasis - colecistítis.

Tecnica laparoscópica es la mas utilizada (>95%), recuperación corta, y dolor leve.

Tecnica Abierta solo indicada en pacientes de mayor riesgo (<3%), recuperación corta, y dolor leve.

Para evitar nuevos episodios debe aumentar ejercicio de 2 a 3 horas a la semana.

Prefiera frutas y verduras, evite alimentos con exceso de carbohidratos (golosinas, pasteles o pan blanco).

Escanéa Código Qr

www.cirujano.ec

info@cirujano.ec

Hospital de los Valles.
Consultorio 240
Cumbayá - Ecuador

+593 (2) 3 514301

+593 (9)9 930 5350

Dr. Fernando Torres Jaramillo
FACS
Cirugía General y laparoscópica
Cirugía Bariátrica (Obesidad) - Metabólica

Cirugía General y laparoscopia Avanzada - Cirugía Bariátrica - Metabólica